**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL’ALBO FORMATORI**

|  |  |
| --- | --- |
| **IL/LA SOTTOSCRITTO/A** |  |
| **NATO/A A** | COMUNE |  |
| PROVINCIA |  |
| DATA |  |
| **CODICE FISCALE** |  |
| **RESIDENTE A**  | CAP  |  |
| COMUNE |  |
| PROVINCIA |  |
| VIA |  |
| **RECAPITI** | CELLULARE  |  |
| E MAIL |  |
| **TITOLO DI STUDIO** |  |
| **PROVENIENZA** | SCUOLA, UNIVERSITÀ, FP: specificare |  |
| MONDO DEL LAVOROSpecificare |  |
| **DISCIPLINA PER CUI SI CANDIDA** | **ANNI DI ESPERIENZA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**CHIEDE**

di essere inserito nell’Albo Formatori della **Fondazione Istituto Tecnico Superiore per le nuove tecnologie per il Made in Italy – la filiera agro-alimentare: risorsa per lo sviluppo della Lombardia** (“**Fondazione Agrorisorse**”).

A tale scopo, ai sensi e per gli effetti di cui D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

**DICHIARA**

* di aver preso visione dell’avviso di costituzione dell’Albo Formatori della Fondazione Agrorisorse;
* di essere in possesso di laurea o di diploma di scuola ~~media~~ secondaria di primo grado/secondaria di secondo grado specifico riconosciuto dallo Stato Italiano;
* di essere in possesso di cittadinanza italiana ovvero di uno degli stati membri dell’Unione Europea o o possesso dei requisiti previsti dall'[articolo 38, commi 1, 2 e 3-bis, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165](https://www.studiolegale.leggiditalia.it/#id=10LX0000145985ART43,__m=document)
* non versare in cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal d.lgs. 39/2013;
* non versare in situazioni di incompatibilità previste dal d.lgs. 165/2001;
* non versare in situazioni conflitto di interesse nei confronti dell’ITS;
* non aver violato il divieto di incompatibilità previsto dall’art. 53 c. 16-ter del D. Lgs. n. 165/2001.di essere in possesso dei requisiti richiesti dall’avviso;
* di acconsentire al trattamento dei dati personali per i soli fini istituzionali ai sensi delle disposizioni di cui al D. Lgs 30/06/2003 n° 196 “Codice in materia di dati personali” e s.m.i.;
* che i dati comunicati corrispondono al vero.

**ALLEGA**

* copia documento di identità
* CV firmato.

Luogo, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si informa che i dati personali forniti da ciascun candidato in occasione del presente procedimento e al successivo rapporto contrattuale saranno trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento dell'attività istituzionale della Fondazione e nell'ambito delle operazioni relative alla costituzione dell'Albo Formatori, ai sensi del Decreto Legislativo n° 196 del 30/06/2006 e s.m.i. e del Regolamento UE 679/2016.